



强化心理护理对新型毒品所致精神障碍患者负性情绪的疏导作用

刘 文

(长沙市精神病医院 戒毒科 410000)

摘要：目的：探究新型毒品所致精神障碍患者负性情绪疏导中强化心理护理的作用。方法：选取62例新型毒品所致精神障碍患者随机分为一般组（31例，一般心理护理）与强化组（31例，强化心理护理）。对比护理后不同组别心理健康状况、复吸率。结果：护理后强化组躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性评分显著低于一般组（ $P < 0.05$ ）；强化组复吸率显著低于一般组（ $P < 0.05$ ）。结论：新型毒品所致精神障碍患者强化心理护理的应用可改善患者负性情绪与心理健康状况、降低复吸率。

关键词：心理护理；新型毒品；精神障碍；负性情绪

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)06-215-01

新型毒品为人工合成精神毒品，可直接作用在中枢神经系统，发挥兴奋、抑制等作用，连续吸食将成瘾[1]。毒品滥用者通常伴有躯体与精神症状，容易出现焦虑状况，给其日常生活与社会安全造成严重影响。治疗中心理护理的应用可有效改善患者心理状态。本次研究将探究新型毒品所致精神障碍患者负性情绪疏导中强化心理护理的作用。报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从2015年1月至2017年1月期间在我院接受治疗的新型毒品所致精神障碍患者中抽取62例随机分为一般组与强化组。入选患者与《中国精神障碍分类方案和诊断标准》中关于精神活性物质使用导致的精神障碍诊断标准相符[2]，排除吸食前精神障碍患者。一般组31例，男性与女性分别21例、10例，最小年龄20岁，最大年龄40岁，平均(30.3±3.4)岁，吸食麻古、冰毒、K粉、摇头丸分别13例、10例、5例、3例；强化组31例，男性与女性分别22例、9例，最小年龄20岁，最大年龄38岁，平均(29.1±3.0)岁，吸食麻古、冰毒、K粉、摇头丸分别14例、10例、5例、2例。两组患者临床资料不存在显著差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

一般组给予一般心理护理，包括健康宣教、调节患者情绪等。

强化组给予强化心理护理。

与患者保持和谐关系，找出沟通切入点，拉近与患者的距离，充分尊重患者；鼓励患者勇于表达自己的情绪，了解患者心理状态与吸食毒品的原因，帮助其认识到不良心理因素的特征，克服不良心理因素，防止被毒品再度侵袭；指导患者正确的放松方式，包括深呼吸方

式、听一些节奏比较轻快的音乐、适当进行运动等；强化健康知识教育。通过口述与书面指导相结合的方式，在患者精神状况与身体状况允许的情况下，对其进行健康教育，内容包括毒品的危害、戒毒的重要意义、克服心理障碍的方式、与毒友切断联系的必要性；提升家属参与度。由于患者吸食毒品，家属往往对其失望，不理解患者。在心理护理中对家属开展心理疏导，纠正其对患者的错误理解，提升家属在心理护理中的参与度，增强患者戒毒信心。

护理至患者出院，随访6个月。

1.3 研究指标

(1) 护理后不同组别心理健康状况。依据为症状自评量表(SCL-90)，包括躯体化(12~60分)、强迫(10~50分)、人际关系(9~45分)、抑郁(13~65分)、焦虑(10~50分)、敌对(6~30分)、恐怖(7~35分)、偏执(6~30分)、精神病性(10~50分)。分数越高，患者心理健康状况越差。

(2) 复吸率。

1.4 数据处理

数据资料用SPSS20.0进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，用t检验；计数资料用(%)表示，用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理后不同组别心理健康状况

护理后强化组躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性评分显著低于一般组（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 对比护理后不同组别心理健康状况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体化	强迫	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
强化组	31	22.31 ± 1.85	20.96 ± 1.33	17.42 ± 1.65	25.31 ± 1.82	19.20 ± 1.70	11.04 ± 1.70	12.86 ± 1.93	11.82 ± 1.97	18.93 ± 3.86
一般组	31	29.21 ± 1.51	28.41 ± 2.50	26.80 ± 1.71	35.11 ± 2.40	26.41 ± 2.83	17.20 ± 1.91	18.85 ± 1.20	17.52 ± 2.01	27.45 ± 4.07
t		16.088	16.221	21.978	18.115	12.160	13.413	14.675	11.276	8.457
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 复吸率

强化组与一般组复吸例数分别5例、13例，复吸率为16.13%、41.94%，强化组显著低于一般组（ $\chi^2 = 5.010$, $P = 0.025$ ）。

3. 讨论

有资料显示[3]，新型毒品已经逐渐取代鸦片、大麻、海洛因等传统毒品，成为本世纪危害最严重、滥用范围最广的毒品。当前新型毒品所致精神障碍患者数量逐渐增加，症状主要有幻觉、妄想、猜疑等，治疗与护理难度大，并且复吸的可能性极高[4]。患者由于停用毒品导致的戒断症状、人际交往障碍、社会支持不足等问题负性情绪明显。一般的心理护理对患者心理疏导力度不足，效果并不理想。

本研究中，护理后强化组躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性评分显著低于一般组（ $P < 0.05$ ），提示强化心理护理可促进患者心理健康状况的改善；强化组复吸率显著低于一般组（ $P < 0.05$ ），表明该种心理护理方式可减少复吸。强化心理护理通过加强心理护理的力度，采取加强与患者沟通、健康宣教、指导放松方式、争取家属支持等方式帮助患者勇敢面对自己，树立正确

的价值观，提升戒毒信心。相较于一般心理护理，强化心理护理更加注重患者心理需要，将人性化护理理念作为指导，充分支持患者，对其给予充分的支持与理解，在改善负性情绪上效果更为显著。

综上，新型毒品所致精神障碍患者强化心理护理的应用在改善患者负性情绪与心理健康状况、降低复吸率上具有优势作用。

参考文献：

- [1]黄鹏翔, 廖玫珍, 康殿民, 等. 青岛市吸食新型毒品人群的行为调查及性病感染情况[J]. 中国艾滋病性病, 2015, 31(9):803-806.
- [2]中华医学会精神病学分会. 中国精神障碍分类与诊断标准第三版(精神障碍分类)[J]. 中华精神科杂志, 2001, 34(3):184-188.
- [3]徐猛, 李艳峰, 霍艳. 国内新型合成毒品滥用者心理测量与临床诊治的文献回顾[J]. 中国药物依赖性杂志, 2016, 25(6):500-504.
- [4]杨玲, 马丽, 赵鑫, 等. 毒品成瘾者情绪加工及应对方式的特点: 基于负性情绪的视角[J]. 心理科学, 2015, 38(2):43-44.